栃木県保健医療計画(7期計画)の調査票 (在宅医療において積極的な役割を担う医療機関)

栃木県では、各在宅医療圏において多職種と協働し、積極的に在宅医療を 提供する医療機関を「在宅医療において積極的な役割を担う医療機関」とし て栃木県保健医療計画 (7期計画) 別冊に掲載し公表することとしました。

「在宅医療において積極的な役割を担う医療機関」には、(1)かかりつけ医療機関と(2)在宅療養支援に係る医療機関(在宅療養支援診療所、在宅療養支援病院等)の2種類がありますので、各要件に該当するか〇印でチェックし、(3)で別冊への掲載を希望するかを御回答ください。

医療機関名	
担当部署	
担当者名	
電話番号	
FAX 番号	

年

月

日

(1) かかりつけ医療機関

次の各要件に該当するか○印でチェックをお願いします。

チェック欄の<u>全ての項目に○が付き</u>、かつ、設問(3)において<u>「掲載を希望する」を選</u>択した場合にのみ、かかりつけ医療機関の要件を満たすこととなります。

<u> </u>			
チェック欄	要件		
	① 在宅療養に移行する患者及び在宅療養中の患者に必要な医療及び介護、障害福祉サービスが提供されるよう、関係機関に働きかけることができること		
	② 人工呼吸器等の医療機器を使用している患者について、災害時等にも適切な医療を提供するための計画を策定することができること		
	③ 地域包括支援センター等と協働しつつ、療養に必要な医療及び介護、障害福祉サービスや 家族の負担軽減につながるサービスを適切に紹介・提供することができること		
	④ 入院機能を有する医療機関においては、在宅療養者の容態が悪化した際の一時受入れを行うことができること		
	⑤ 一人の医師が開業している診療所などからの求めに応じて、患者の容態変化時等に可能 な範囲で診療を支援することができること		

(2) 在宅療養支援に係る医療機関(在宅療養支援診療所、在宅療養支援病院等)

次の各要件に該当するか○印でチェックをお願いします。

在宅療養支援に係る医療機関には、「ア:在宅療養支援診療所、在宅療養支援病院」と「イ: 在宅療養後方支援病院」の2種類がありますので、それぞれ御回答ください。

ア:在宅療養支援診療所、在宅療養支援病院

チェック欄の全ての項目に○が付き、かつ、設問(3)において<u>「掲載を希望する」を選択</u>した場合にのみ、在宅療養支援診療所、在宅療養支援病院の要件を満たすこととなります。

チェック欄	要件	
	① 上記(1)かかりつけ医療機関としての要件(①から⑤まで)を全て満たしていること	
	② 在宅療養支援診療所又は在宅療養支援病院の届出を行っていること	
	③ 在宅医療に係る医療及び介護、障害福祉関係機関からの相談等に応じて、指導・助言等の 支援を行うことができること	
	④ 在宅医療の現場での研修を受け入れるなど、在宅医療に係る医療及び介護、障害福祉関係者の育成に協力できること	
	⑤ 地域の在宅医療提供体制の構築に協力できること	
	⑥ 地域住民に対する在宅医療に関する啓発や地域の医療及び介護、障害福祉サービスに関する情報 提供に協力できること	

イ:在宅療養後方支援病院

チェック欄の<u>全ての項目に○が付き</u>、かつ、設問(3)において<u>「掲載を希望する」を選</u>択した場合にのみ、在宅療養後方支援病院の要件を満たすこととなります。

チ	エック欄	要件	
		① 在宅療養後方支援病院の届出を行っていること	
		② 地域の在宅医療提供体制の構築に協力できること	
		③ 地域住民に対する在宅医療に関する啓発や地域の医療及び介護、障害福祉サービスに関する情報 提供に協力できること	

(3) 栃木県保健医療計画 (7期計画) 別冊への掲載

※上記(1)及び(2)の全てのチェック欄に \bigcirc が付かなかった場合には、本設問への回答は不要です。 上記(1)または(2)の全てのチェック欄に \bigcirc が付いた場合に、「在宅医療において積極的な役割を 担う医療機関」として、栃木県保健医療計画(7期計画)別冊への掲載を希望しますか。該当するもの に \bigcirc 印でチェックをお願いします(複数チェック可)。

なお、別冊については、栃木県のホームページで公表されます。

チェック欄	※複数チェック可	
	(1) の要件を全て満たしたため、別冊への掲載を希望します。	
	(1) の要件を全て満たしたものの、別冊への掲載を希望しません。※理由を御記入ください	
	(2) のアの要件を全て満たしたため、別冊への掲載を希望します。	
	(2) のアの要件を全て満たしたものの、別冊への掲載を希望しません。※理由をご記入ください。	
	(2) のイの要件を全て満たしたため、別冊への掲載を希望します。	
	(2) のイの要件を全て満たしたものの、別冊への掲載を希望しません。※理由をご記入ください。	

※掲載を希望しないと回答された場合には、	下欄に理由を御記入ください。

別冊に掲載を希望しない場合には、「かかりつけ医療機関」や 「在宅療養支援に係る医療機関」になることはできません。 ※別冊への掲載を希望して初めて、選定要件を全て満たします。

